

**FORMULARZ APLIKACYJNY - PRAKTYKI
INKUBATOR UNIwersYTETU WARSZAWSKIEGO
UNIwersYTECKI OŚRODEK TRANSFERU TECHNOLOGII**

Imię	
Nazwisko	
Kierunek studiów	
Wydział	
Adres e-mail	
Nr telefonu	
Dlaczego chcesz aplikować do zespołu ds. promocji Inkubatora UW?	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).